

記入例

江東区心身障害者おむつ購入費助成申請書

記入日

令和 年 月 日

江東区長 殿

以下のとおり申請します。なお、所得状況を税務資料により確認することに同意します。

※申請者が20歳以上の場合は、扶養義務者欄の記入は不要です。

申請者(障害者・児)	氏名	コウトウ タロウ 江東 太郎	性別	男	令和 〇〇年〇月〇日 生
	個人番号	記入不要			
	住所	江東区 東陽4丁目11番28号			
	電話番号	090-1234-5678			
※扶養義務者	フリガナ	コウトウ イチロウ	個人番号	記入不要	
	氏名	江東 一郎			
	住所	同上			
	電話番号	同上			
申請者の状況	身体障害者手帳	1種 1級 東京都 第12345号	障害名	下肢機能障害	
	愛の手帳				
	手帳交付年月日	令和2年1月1日			
医療機関	病院名	ふかがわ病院	電話	〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇	
	所在地	門前仲町〇丁目〇番〇号			
	入院日	令和7年12月1日			
振込口座	金融機関名	みよこ	銀行・信用金庫・信用組合	江東 支店	
	口座名義 カタカナ	江東 太郎 コウトウ タロウ			
	店番号	135	口座番号	普	1234567
備考	請求書類の送付先(上記住所と異なる場合)				

【代理人による申請の場合】

(代理人住所)

同上

(代理人氏名)

江東 花子

(続柄又は本人との関係)

母